

Łomża, dnia 20.....r.

PZON.8421.2. 20.....r.

**WNIOSEK W SPRAWIE WYDANIA ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI
(dla osób do 16 roku życia)**

Wniosek składam (właściwe zaznaczyć **X**)

- Po raz pierwszy
 Ponownie (nie wcześniej niż 30 dni przed upływem ważności posiadanego orzeczenia)
 W związku ze zmianą stanu zdrowia

Dane dziecka:

Imię/imiona i nazwisko dziecka.....
PESEL dziecka.....
Data i miejsce urodzenia dziecka.....
Obywatelstwo.....
Numer dokumentu tożsamości (aktu urodzenia w przypadku dzieci, które nie rozpoczęły obowiązku szkolnego lub numer legitymacji szkolnej, w przypadku dzieci realizujących obowiązek szkolny; numer dowodu osobistego lub paszportu).....
Adres zameldowania (stały).....
Adres pobytu.....
Adres do korespondencji:.....

Dane przedstawiciela ustawowego dziecka:

Imię/imiona i nazwisko
PESEL
Data i miejsce urodzenia
Obywatelstwo.....
Seria i nr dok. tożsamości.....
Adres zameldowania (stały).....
Adres pobytu.....
Adres do korespondencji:.....
Telefon kontaktowy.....

Zwracam się z prośbą o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla celów (właściwe zaznaczyć kółkiem, można wskazać więcej niż jeden):

1. Uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego.
2. Uzyskania świadczenia pielęgnacyjnego.
3. Zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.
4. Uzyskania urlopu wychowawczego w dodatkowym wymiarze.
5. Korzystanie z innych ulg i uprawnień na [postawie odrębnych przepisów (jakie?).....

Cel podstawowy to: Nr (najważniejszy cel, jeden z zaznaczonych powyżej).

Dziecko uczęszcza do (właściwe podkreślić): żłobek, przedszkole ogólnodostępne, przedszkole integracyjne, przedszkole specjalne, szkoła ogólnodostępna, szkoła ogólnodostępna z internatem, szkoła integracyjna, oddział integracyjny, szkoła specjalna, oddział specjalny, szkoła specjalna z internatem, ośrodek szkolno-wychowawczy.

Oświadczam, że:

1. w razie stwierdzonej przez Zespół Orzekający konieczności uzupełnienia dokumentacji medycznej poprzez wykonanie dodatkowych aktualnych badań, konsultacji specjalistycznych lub obserwacji szpitalnych, uzupełniających złożone zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza, **jestem świadomy/a wymogu ponoszenia ich kosztów we własnym zakresie;**

2. **zobowiązuję się powiadomić Zespół o każdej zmianie adresu do momentu zakończenia postępowania w sprawie.** W razie zaniedbania tego obowiązku doręczenie pism pod dotychczasowy adres ma skutek prawny;

3. **dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajanie prawdy;**

4. **załączona przeze mnie dokumentacja medyczna (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem, bądź kopie i oryginały - do wglądu) potwierdzające stan zdrowia opisany w Zaświadczeniu Lekarskim jest autentyczna i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów.**

.....
Czytelny podpis przedstawiciela ustawowego dziecka

WAŻNE!

Do **WNIOSKU** należy dołączyć:

1. **Oryginał ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO** o stanie zdrowia zawierający opis stanu zdrowia, rozpoznanie choroby zasadniczej i chorób współistniejących (zaświadczenie ważne jest 30 dni).
2. **Uwierzytelnione kserokopie lub kopie i oryginały do wglądu DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.**
3. **Kserokopie i oryginały do wglądu poprzednich orzeczeń o niepełnosprawności.**
4. **Kserokopię i oryginał do wglądu aktu urodzenia dziecka.**

Dokumentację medyczną stanowią: historie chorób z poradni specjalistycznych i podstawowej opieki zdrowotnej, karty informacyjne leczenia szpitalnego, wyniki badań specjalistycznych (np.: badanie wzroku - dno oka, pole widzenia; badanie słuchu - Audiogram; rezonans magnetyczny – RM, MRI, tomografia komputerowa - TK, CT, prześwietlenie - RTG), diagnozę Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, opinie wychowawcy, aktualne wyniki testów psychologicznych oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na rozpatrzenie sprawy, np. opinie, orzeczenia.

Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych

Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuje że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest **Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży** reprezentowany przez **Przewodniczącego** z siedzibą w: **ul. Wojska Polskiego 25, 18-400 Łomża, e-mail: wydzial.pzon@um.lomza.pl, tel. 86 216 64 56.**
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych w PZON w Łomży, email a.kondraciuk@um.lomza.pl tel. 86 215 67 33.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury związanej z orzekaniem o stopniu niepełnosprawności, o wskazaniach do ulg i uprawnień, bądź na podstawie art. 6b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (t.j.Dz.U. z 2023r. poz. 100) oraz § 2 pkt. 1-3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003r. (Dz. U. z 2021r., poz. 857) w sprawie orzekania niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności oraz na podstawie art. 6 ust 1 pkt. a, c, d, e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych.
4. *Administrator danych nie planuje przekazywać danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy, organizacji międzynarodowej, lub do państwa trzeciego.*
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 50 lat.
6. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych, oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/Pani narusza przepisy RODO;
9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem wszczęcia postępowania w sprawie wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, lub prawa do ulg i uprawnień, wydania legitymacji osoby niepełnosprawnej bądź karty parkingowej. **Jest Pan/Pani zobowiązany/zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wszczęcia postępowania.**
10. Pan/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zapoznałem/am się z treścią Klauzuli i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży z siedzibą ul. Wojska Polskiego 25, 18-400 Łomża, e-mail: wydzial.pzon@um.lomza.pl, reprezentowany przez Przewodniczącego PZON, wyłącznie dla potrzeb komunikacji i ubiegania się o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, legitymacji osoby niepełnosprawnej lub karty parkingowej.

INFORMACJA O PRZEDŁUŻENIU WAŻNOŚCI ORZECZEŃ I KART PARKINGOWYCH

W związku z wejściem w życie przepisów Ustawy z dnia 9 marca 2023 roku o zmianie ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów oraz niektórych innych ustaw (Dz. U z 2023r. poz. 852), informujemy o terminach obowiązywania ważności orzeczeń wydanych w latach 2020 – 2023.

Orzeczenia, których okres ważności upłynąłby:

- **do dnia 31 grudnia 2020 r. – zachowują ważność do dnia 31 grudnia 2023 r.,**
- **w okresie od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r. – zachowują ważność do dnia 31 marca 2024 r.,**
- **w okresie od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 5 sierpnia 2023 r. - zachowują ważność do dnia 30 września 2024 r.**

Wszystkie orzeczenia o niepełnosprawności zachowają swoją ważność nie dłużej, niż do dnia wydania nowego ostatecznego orzeczenia o niepełnosprawności albo orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

W tych samych terminach co orzeczenia, ważność utracą także karty parkingowe dla osób indywidualnych.

Bez względu na okres ważności karty parkingowe dla placówek będą ważne do 31 marca 2024 roku.